ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 15 февраля 2021 года № 80-П

г. Саратов

Об утверждении Положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией

Во исполнение Закона Саратовской области «О ежемесячной денежной выплате гражданам, воспитывающим детей, страдающих целиакией» Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией.

2. Органу исполнительной власти области в сфере социальной защиты населения совместно с другими заинтересованными органами исполнительной власти области давать разъяснения по применению Положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, воспитывающим детей, страдающих целиакией.

3. Министерству информации и печати области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Вице-губернатор Саратовской области –
Председатель Правительства
Саратовской области **Р.В. Бусаргин**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА И КОНТРОЛЯ

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Саратовской области
от 15 февраля 2021 года № 80-П

Положение
о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией

1. Настоящее Положение устанавливает порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией, (далее – ежемесячная выплата), включая перечень документов (сведений), необходимых для ее назначения, форму заявления о назначении ежемесячной выплаты, способы обращения за назначением ежемесячной выплаты, сроки назначения и выплаты ежемесячной выплаты, прекращения выплаты, основания для отказа в назначении ежемесячной выплаты в соответствии с Законом Саратовской области «О ежемесячной денежной выплате гражданам, воспитывающим детей, страдающих целиакией» (далее – Закон).

2. Заявление о назначении ежемесячной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению подается в государственное учреждение социальной поддержки населения по месту жительства (месту пребывания) на территории области непосредственно либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр).

В соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» заявление о назначении ежемесячной выплаты по выбору заявителя может быть представлено на бумажном носителе либо в форме электронного документа с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (далее – единый портал).

На бумажном носителе заявление подается гражданином непосредственно либо направляется посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

3. Для назначения ежемесячной выплаты необходимы следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации, – для заявителя, являющегося гражданином Российской Федерации;

2) документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, или удостоверение беженца, вид на жительство (разрешение на временное проживание) – для заявителя, являющегося иностранным гражданином;

3) вид на жительство (разрешение на временное проживание; удостоверение беженца) – для заявителя, являющегося лицом без гражданства;

4) свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении (удочерении) ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты;

5) копия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя), в том числе по договору о приемной семье;

6) справка медицинской организации, в которой ребенок, страдающий целиакией, состоит на диспансерном учете, содержащая сведения о наличии у ребенка указанного заболевания и дате первичного установления заболевания;

7) документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (месту пребывания) заявителя и ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты, – при наличии у заявителя, ребенка регистрации по месту жительства (месту пребывания);

8) копия вступившего в законную силу решения суда об установлении места жительства на территории области заявителя и (или) ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты, – при отсутствии у заявителя, ребенка регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории области, за исключением ребенка, не достигшего возраста 14 лет;

9) справка государственного учреждения социальной поддержки населения по месту жительства (месту пребывания) на территории области другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя) ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты, о получении (неполучении) им на указанного ребенка ежемесячной выплаты, предусмотренной Законом, – если известно место жительства (место пребывания) другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного) ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты;

10) документы, подтверждающие отсутствие другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя) ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты, – при наличии таких документов:

свидетельство о смерти – в случае смерти другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя) ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты;

справка органов ЗАГС об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка – если в свидетельстве о рождении ребенка запись об отце произведена в установленном порядке по указанию матери;

вступившее в силу решение суда о признании другого родителя безвестно отсутствующим или об объявлении умершим;

11) документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (месту пребывания) на территории области другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя) ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты, – при наличии такого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя);

12) справка государственного учреждения социальной поддержки населения по прежнему месту жительства (месту пребывания) на территории области заявителя о получении (неполучении) им ежемесячной выплаты, предусмотренной Законом, на ребенка, в отношении которого решается вопрос о назначении ежемесячной выплаты.

Лицо, обратившееся за назначением ежемесячной выплаты, может представить иные документы, содержащие сведения, подтверждающие факты, наличие которых влияет на право назначения ежемесячной выплаты.

Если за назначением ежемесячной выплаты обращается представитель заявителя, дополнительно представляются документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, и документ, удостоверяющий личность представителя заявителя. При обращении представителя заявителя по нотариально удостоверенной доверенности представление документа, удостоверяющего личность заявителя, не требуется.

В случае направления заявления о назначении ежемесячной выплаты посредством почтовой связи свидетельствование подлинности подписи гражданина на заявлении, верности копии документа, удостоверяющего личность, осуществляется в установленном порядке.

4. Заявление о назначении ежемесячной выплаты, документы, предусмотренные подпунктами 1-3, 6, 8, абзацем четвертым подпункта 10 части первой, частями второй и третьей пункта 3 настоящего Положения, представляются в государственной учреждение социальной поддержки населения непосредственно или через многофункциональный центр заявителем. Государственное учреждение социальной поддержки населения или многофункциональный центр (в соответствии с заключенным соглашением) в соответствии с законодательством запрашивает сведения, содержащиеся в документах, предусмотренных подпунктами 4, 5, 7, 9, абзацами вторым, третьим подпункта 10, подпунктами 11, 12 части первой пункта 3 настоящего Положения, в соответствующих органах или организациях, если заявитель не представил указанные документы по собственной инициативе.

Документы, необходимые для назначения ежемесячной выплаты, могут быть представлены заявителем как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном порядке, без представления их подлинников.

5. Представленные для назначения ежемесячной выплаты, выплаты ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания) документы не должны содержать подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

6. Днем обращения за назначением ежемесячной выплаты считается день регистрации заявления о назначении ежемесячной выплаты государственным учреждением социальной поддержки населения либо многофункциональным центром.

Заявление регистрируется государственным учреждением социальной поддержки населения либо многофункциональным центром в течение одного рабочего дня.

7. Заявителю, представившему заявление о назначении ежемесячной выплаты и сведения из документов с использованием единого портала, в течение одного рабочего дня после дня регистрации заявления государственным учреждением социальной поддержки населения направляется с использованием единого портала уведомление о соответствии представленных сведений установленным требованиям с приглашением на прием с оригиналами документов, обязательных к представлению заявителем (далее – приглашение на прием).

При этом оригиналы документов, сведения из которых были направлены с использованием единого портала, должны быть представлены заявителем в соответствующее государственное учреждение социальной поддержки населения не позднее двух рабочих дней со дня, следующего за днем направления государственным учреждением социальной поддержки населения приглашения на прием.

Если оригиналы документов, сведения из которых были направлены с использованием единого портала, не представлены заявителем в срок, указанный в части второй настоящего пункта, государственное учреждение социальной поддержки населения отказывает в назначении ежемесячной выплаты по основаниям, установленным абзацем четвертым части первой пункта 9 настоящего Положения.

8. Государственное учреждение социальной поддержки населения принимает решение о назначении ежемесячной выплаты или об отказе в назначении ежемесячной выплаты и направляет уведомление заявителю об отказе в назначении ежемесячной выплаты (в случае принятия решения об отказе в назначении ежемесячной выплаты) в течение 30 календарных дней со дня обращения заявителя за назначением ежемесячной выплаты.

Уведомление направляется в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении, а в случае подачи заявления в форме электронного документа с использованием единого портала заявителю направляется электронное сообщение с использованием единого портала.

9. Основаниями для отказа в назначении ежемесячной выплаты являются следующие случаи:

на день обращения за назначением ежемесячной выплаты не соблюдаются требования, предусмотренные частью 1 статьи 1 Закона;

ежемесячная выплата на указанного ребенка, предусмотренная Законом, ранее уже была назначена и ее выплата не прекращена;

документы, представленные заявителем для назначения ежемесячной выплаты, не соответствуют требованиям пунктов 2 и (или) 3, и (или) 4, и (или) 5 настоящего Положения;

обращение за назначением ежемесячной выплаты в государственное учреждение социальной поддержки населения, не соответствующее требованиям части первой пункта 2 настоящего Положения.

Отказ в назначении ежемесячной выплаты заявитель может обжаловать в установленном законодательством порядке.

10. Выплата ежемесячной выплаты осуществляется путем зачисления средств на счета получателей в кредитных организациях либо через организации почтовой связи по выбору заявителя, о чем указывается в заявлении.

11. Выплата ежемесячной выплаты прекращается с месяца, следующего за месяцем достижения ребенком возраста 18 лет.

Выплата ежемесячной выплаты прекращается ранее срока, указанного в части первой настоящего пункта, при наступлении одного из следующих обстоятельств:

получатель ежемесячной выплаты не соответствует требованиям, предусмотренным частью 1 статьи 1 Закона;

в случае смерти получателя ежемесячной выплаты;

в случае смерти ребенка, на которого ежемесячная выплата выплачивается;

по заявлению получателя ежемесячной выплаты.

12. При наступлении обстоятельств, предусмотренных частью второй пункта 11 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты, выплата ежемесячной выплаты прекращается начиная с месяца, следующего за тем месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 13 настоящего Положения.

13. Выплата ежемесячной выплаты прекращается позднее срока, указанного в пункте 12 настоящего Положения, в случаях, когда получатель известил государственное учреждение социальной поддержки населения по месту получения ежемесячной выплаты о наступлении обстоятельств, предусмотренных частью второй пункта 11 настоящего Положения, в срок, установленный пунктом 15 настоящего Положения, но выплата ежемесячной выплаты за месяц, с которого выплата должна быть прекращена, уже осуществлена.

14. В случаях, предусмотренных пунктом 13 настоящего Положения, выплата ежемесячной выплаты прекращается с месяца, следующего за тем месяцем, в котором получатель известил государственное учреждение социальной поддержки населения по месту получения ежемесячной выплаты о наступлении обстоятельств, предусмотренных частью второй пункта 11 настоящего Положения.

15. Получатель ежемесячной выплаты обязан извещать в письменной форме государственное учреждение социальной поддержки населения по месту получения ежемесячной выплаты непосредственно либо через многофункциональный центр о наступлении обстоятельств, указанных в абзацах втором, четвертом части второй пункта 11 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты, с указанием даты наступления обстоятельств в течение 30 календарных дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

16. При переезде получателя ежемесячной выплаты из одного муниципального района (городского округа) области в другой в связи с переменой места жительства (места пребывания) личное дело снимается с учета по решению государственного учреждения социальной поддержки

населения по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты на основании письменного запроса личного дела получателя ежемесячной выплаты, поступившего от государственного учреждения социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты, с месяца, следующего за месяцем, в котором поступил письменный запрос государственного учреждения социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты. Личное дело пересылается в государственное учреждение социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты по письменному запросу государственного учреждения социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты в течение пяти календарных дней со дня поступления соответствующего запроса. К личному делу приобщается справка государственного учреждения социальной поддержки населения по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты о периоде выплаты ежемесячной выплаты по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты.

Для получения ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания) получатель ежемесячной выплаты представляет в государственное учреждение социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) непосредственно или через многофункциональный центр заявление о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания), документы, предусмотренные подпунктами 1-3, 8 части первой, частью третьей пункта 3 настоящего Положения. Лицо, обратившееся за получением ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания), может дополнительно представить иные документы, содержащие сведения, подтверждающие факты, наличие которых влияет на право получения ежемесячной выплаты.

Государственное учреждение социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты:

в соответствии с законодательством запрашивает сведения, содержащиеся в документах, предусмотренных подпунктом 7 части первой пункта 3 настоящего Положения, в соответствующих органах, если заявитель не представил указанные документы по собственной инициативе;

в течение пяти календарных дней со дня обращения получателя ежемесячной выплаты с заявлением о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания) и документами, обязательными к представлению получателем ежемесячной выплаты, направляет в государственное учреждение социальной поддержки населения по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты письменный запрос личного дела получателя ежемесячной выплаты в связи с переменой им места жительства (места пребывания);

при поступлении личного дела и сведений, запрошенных в порядке, предусмотренном абзацем третьим настоящей части, принимает решения

о постановке личного дела на учет и о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания), о прекращении выплаты ежемесячной выплаты (при наличии оснований для прекращения выплаты ежемесячной выплаты).

При принятии решения о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания) выплата ежемесячной выплаты осуществляется с месяца, следующего за месяцем, за который выплата ежемесячной выплаты произведена по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты.

17. Суммы ежемесячной выплаты, излишне выплаченные получателю вследствие злоупотребления с его стороны (представление заведомо неверных сведений, сокрытие данных, влияющих на право получения ежемесячной выплаты), возмещаются получателем в полном объеме, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

Излишне выплаченные получателю ежемесячной выплаты суммы ежемесячной выплаты возмещаются им добровольно в полном объеме не позднее шести месяцев со дня выявления государственным учреждением социальной поддержки населения факта злоупотребления получателя ежемесячной выплаты.

При невнесении получателем излишне выплаченных сумм ежемесячной выплаты в срок, установленный частью второй настоящего пункта, государственное учреждение социальной поддержки населения обращается в судебные органы с иском о взыскании с получателя ежемесячной выплаты указанных сумм.

18. Ежемесячная выплата, назначенная, но не выплаченная в связи со смертью получателя ежемесячной выплаты, наследуется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение
к Положению о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией

_____
(наименование государственного учреждения социальной поддержки населения области)

Заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью, дата рождения)
_____,
(статус заявителя – мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель),
являющаяся (ийся) гражданином _____
(указать, гражданином какого государства является)
зарегистрированная(ый) по месту жительства _____
(адрес регистрации заявителя
_____
с указанием индекса, дата регистрации)
по месту пребывания _____
(адрес регистрации заявителя с указанием индекса, дата регистрации)
_____

контактный телефон _____
адрес электронной почты _____
сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета _____

Документ, удостоверяющий личность_____ (наименование документа)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Прошу (нужное отметить):

I. Назначить ежемесячную денежную выплату гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией, на следующих детей:

II. Выплачивать по новому месту жительства (месту пребывания) на территории Саратовской области ежемесячную денежную выплату гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией, на следующих детей (ранее ежемесячную денежную выплату получал(а) на территории_____
_____)
(указать: район Саратовской области, г. Саратова)

Сведения о детях					Сведения о втором родителе (усыновителе) ребенка[2] (Ф.И.О., число, месяц, год рождения, адрес регистрации по месту жительства, по месту пребывания)
Фамилия, имя, отчество ребенка, сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета	число, месяц и год его рождения, серия, № свидетельства о рождении, дата выдачи, выдавший орган	место жительства (пребывания) ребенка			
		адрес регистрации по месту жительства	адрес регистрации по месту пребывания	с кем из родителей (усыновителей, опекунов, приемных родителей) проживает ребенок[1]	
1	2	3	4	5	6

[1] Указывается, с кем проживает ребенок: заполняется только в отношении детей в возрасте от рождения и по день исполнения 14 лет включительно, в случаях, когда у ребенка нет регистрации по месту жительства (месту пребывания) или есть регистрация по месту жительства (месту пребывания), но она не совпадает с адресом регистрации заявителя;

[2] В случае обращения матери (женщины, являющейся усыновителем) указываются сведения об отце (усыновителе): Ф.И.О., дата его рождения, адрес регистрации по месту жительства и по месту пребывания – если он жив и заявитель такой информацией располагает; после написания адреса регистрации по месту жительства следует указать «- МЖ», после написания адреса регистрации по месту пребывания следует указать «- МП»; если заявитель указанной информацией не располагает, об этом следует указать; в случае смерти следует указать «умер», дату смерти, серию и номер свидетельства о смерти, кем и когда оно выдано – если заявитель указанной информацией располагает, если не располагает, об этом следует указать;

в случае обращения отца (усыновителя) указываются аналогичные сведения о матери (женщине, являющейся усыновителем);

в случае обращения опекуна указываются сведения об отце и о матери.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, _____.
(указать – подтверждаю)

Об ответственности за представление недостоверных сведений_____
_____.
(указать – предупреждена (предупрежден)

Об обязанности сообщать в течение 30 календарных дней о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение назначенной выплаты, _____
_____.
(указать – предупреждена (предупрежден)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Прошу производить выплату ежемесячной денежной выплаты (выбрать один из вариантов):

☐ через почтовое отделение: _____

☐ через кредитную организацию: _____

_____

(наименование и реквизиты кредитной организации)

реквизиты счета заявителя №																			

«__» _____ 20__ года _____

(подпись заявителя)

* Заявление заполнено и подписано представителем заявителя

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)

на основании _____,

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

выданного _____ «__» _____20__года за № __

(наименование организации, выдавшей документ)

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя _____ (название документа)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Контактный телефон: _____

*заполняется в случае обращения представителя заявителя

Документы принял: _____ _____

(дата) (подпись специалиста)

Регистрационный номер заявления _____

----------**Линия отреза**----------

Расписка-уведомление

Заявление о назначении ежемесячной выплаты гражданам, проживающим на территории Саратовской области, воспитывающим детей в возрасте до 18 лет, страдающих целиакией, с документами _____

(Ф.И.О. заявителя)

приняты «___»_____20___ года _____

(подпись специалиста)

контактный телефон: _____